

# AUTORIZACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN DE MENORES

Nº DORSAL (a llenar por la organización)

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
número de teléfono \_\_\_\_\_.

Indicar grado de parentesco con el menor: padre, madre, tutor, tutora.

## DATOS DEL MENOR

10 A 15 AÑOS     16 A 18 AÑOS

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ y nacido/a el (dd/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_,  
de la localidad de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
perteneciente al club \_\_\_\_\_.

\* Solo rellenar si el participante es menor de 15 años \*

Acompañado/a en la prueba por: \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_.

Declaro que he **LEÍDO Y ACEPTO** el reglamento de la prueba, por lo que autorizo la inscripción del menor en la prueba mencionada.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma y nº de DNI: \_\_\_\_\_

**Adjuntar fotocopia del anverso y reverso del DNI del tutor/a.**

**IMPORTANTE.-** Al firmar el presente documento acepto las normas que rigen esta prueba, eximiendo de cualquier responsabilidad a los organizadores, colaboradores o cualquier persona o empresa que colabore en su desarrollo. Al ser menor la persona inscrita, declaro que soy el responsable legal del mismo, por lo que participa bajo mi consentimiento y responsabilidad. Asimismo autorizo que las fotografías que se realicen durante el transcurso de la prueba puedan ser publicadas por cualquier medio para la difusión de este o próximos acontecimientos deportivos.

## CLÁUSULA DE IMAGEN

El padre, madre o tutor/a firmante autoriza que la imagen del menor y, en su caso, su nombre y apellidos, puedan aparecer en los medios habituales de comunicación de la prueba, de la Xallenger BTT Terres de l'Ebre, así como en los medios autorizados por la organización, en cualquier soporte y/o sistema de comunicación.